

AANGIFTE VAN ARBEIDSONGEVAL

Verzekeringsonderneming

Numerus verzekeringspolis:

Bijkomende onderverdeling van het polisnummer:

Tariefcode van de getroffenene (zie verzekeringspolis):

Stuur dit formulier, binnen de 8 dagen na het ongeval naar de verzekeraar, samen met het medisch attest van eerste verzorging (art. 62 van de arbeidsongevallenwet van 10 april 1971 en het KB van 12 maart 2003 tot vaststelling van de wijze en van de termijn van aangifte van een arbeidsongeval).

Hoe en wanneer u de inspecteur bevoegd inzake de arbeidsveiligheid van het FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg op de hoogte moet brengen van een ernstig ongeval, vindt u in de artikelen 26 en 27 van het koninklijk besluit van 27 maart 1998 betreffende het beleid inzake het welzijn van de werknemers bij de uitvoering van hun werk.

WERKGEVER

1 Ondernemingsnummer: RSZ: en bij meerdere vestigingen, vestigingseenheidsnummer: 2 Naam en voornaam of handelsnaam: 3 Straat, nummer, bus: Gemeente: Postcode: Activiteit van de onderneming: 5 Telefoonnummer van de contactpersoon: Bankrekeningnummer (*): IBAN Fin. instelling: BIC

GETROFFENE

7 INSZ (identificatienummer sociale zekerheid): 8 Naam: Voornaam: 9 Geboorteplaats: Geboortedatum: 10 Geslacht: man vrouw Nationaliteit: 11 Hoofdverblijfplaats - Straat, nummer, bus: Gemeente: Land: Postcode: Correspondentieadres (te vermelden indien verschillend van hoofdverblijfplaats) - Straat, nummer, bus: Gemeente: Land: Postcode: Telefoonnummer: 12 Taal van de correspondentie met de getroffenene: Nederlands Frans Duits 13 Verwantschap met de werkgever: geen verwantschap eerste graad (ouders en kinderen) andere (vb. oom, grootouders) 14 Bankrekeningnummer (*): IBAN Fin. instelling: BIC 15 Dimona-nummer van de tewerkstelling: 16 Datum van indienstreding: 17 Duurtijd van de arbeidsovereenkomst: voor onbepaalde duur voor bepaalde duur Is de datum van uitdienststreding gekend? ja neen Zo ja, datum van uitdienststreding ISCO-code: Gewoon beroep in de onderneming: Hoelang beroep de getroffenene dit beroep in de onderneming uit? minder dan één week één week tot één maand één maand tot één jaar langer dan één jaar 19 Is de getroffenene een uitzendkracht? ja neen Zo ja, het ondernemingsnummer van de gebruikende onderneming: Naam: Adres: 20 Werkt de getroffenene op het ogenblik van het ongeval in de inrichting van een andere werkgever in het kader van werkzaamheden van een onderneming van buitenaf? ja neen Zo ja, het ondernemingsnummer van deze andere werkgever: Naam: Adres:

Ongevallensteekkaart: jaar nr. Nummer ongeval bij de verzekeraar: ASR-nummer: xxxxxxxxxxxxxxxxxx

ONGEVAL

21 Dag van het ongeval: datum: 20... uur: min.: 22 Datum van kennisgeving aan de werkgever: uur: min.: 23 Aard van het ongeval: arbeidsongeval ongeval op de weg naar of van het werk 24 Werktijdsregeling van de getroffenene op de dag van het ongeval: van u. tot u. en van u. tot u. 25 Plaats van het ongeval: in de onderneming op het adres vermeld in veld 3 op de openbare weg. In bevestigend geval, betrof het een verkeersongeval? ja neen op een andere plaats: Indien u één van de twee laatste keuzes heeft aangekruist, vermeldt het adres (in geval van een tijdelijke of mobiele werkplaats kan u het beperken tot de postcode en het werfnummer) Straat, nummer: Gemeente: land: Postcode: Wervennummer: 26 Waar (omgeving of soort plaats) bevond de getroffenene zich toen het ongeval zich voordeed (bijvoorbeeld: onderhoudsruimte; bouwplaats van een tunnel; locatie voor veeteelt; kantoor, school; warenhuis; ziekenhuis; parkeerplaats; sporthal; op het dak van een hotel; particuliere woning; riool; tuin; autoweg; aan boord van een aangemeerd schip; onder water; enz.)? 27 Bepaal de algemene activiteit (soort werk) of de taak (in de ruime zin) die de getroffenene aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed (bijvoorbeeld: verwerking van producten, opslag, grondverzet, nieuwbouw of sloop van een bouwwerk, werk in de landbouw of bosbouw, werk met levende dieren, verzorging, bijstand aan een persoon of aan personen, opleiding, kantoorwerk, inkoop, verkoop, kunst, of de nevenactiviteiten van deze verschillende werkzaamheden, zoals installatie, losmaken, onderhoud, reparatie, schoonmaken, enz.) 28 Bepaal de specifieke activiteit die de getroffenene aan het verrichten was toen het ongeval zich voordeed (bijvoorbeeld: vullen van de machine, werken met handgereedschap, besturen van een transportmiddel, grijpen, opvullen, een voorwerp rollen, een last dragen, een doos sluiten, een ladder opgaan, lopen, gaan zitten, enz.) EN de daarbij betrokken voorwerpen (bijvoorbeeld: gereedschap, machine, ultrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.) 29 Aan welk soort werkplek stond het slachtoffer op het moment van het ongeval? (2): gebruikelijke werkplek of lokale eenheid occasionele of mobiele werkplek of onderweg voor rekening van de werkgever andere werkplek 30 Welke gebeurtenissen die afwijken van de normale gang van het werk, hebben tot het ongeval geleid? (bijvoorbeeld: elektrische storing; explosie; vuur; overlopen, kantelen, lekken, gasvorming, barsten, vallen of instorten van voorwerp; abnormaal starten of functioneren van een machine; verlies van controle over een transportmiddel of voorwerp; uitglijden of val van persoon; ongepaste handeling; verkeerde bewegingen; verrassing; schrik; geweldpleging; aangevallen worden; enz.) Vermeld alle gebeurtenissen EN de voorwerpen die daarbij een rol hebben gespeeld (bijvoorbeeld: gereedschap, machine, ultrusting, materialen, voorwerpen, instrumenten, stoffen, enz.) 31 Laatste afwijkende gebeurtenis die tot het ongeval heeft geleid (3): Code (3): 32 Voorwerp betrokken bij deze gebeurtenis (3): Code (3):

